様式第１号（第４条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

美作国観光連盟

会　長　谷口　圭三　様

（申請者）

所在地　〒

名 称

代表者

担当者氏名

電話番号

E-mail

美作国観光連盟インバウンドバスツアー補助金交付申請書

美作国観光連盟インバウンドバスツアー補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けたいので、同要綱第４条の規定により、交付申請書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 |  |
| 出発の国又は地域 |  |
| 実施予定期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 管内への宿泊予定日 | 令和　　年　　月　　日、令和　　年　　月　　日 |
| 参加者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　円 | （バス　　　　　　　　台×　　泊）（ジャンボタクシー　　台×　　泊） |
| 添付書類 | ①ツアー行程表 （実施日時、観光施設、宿泊施設等が確認できるもの）②参加案内（主催旅行などは参加募集チラシなど） |

※補助金の申請上限は２泊、１泊あたり２台分までとする。

様式第３号（第６条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

美作国観光連盟

会　長　谷口　圭三　様

（申請者）

所在地　〒

名 称

代表者

担当者氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

美作国観光連盟インバウンドバスツアー補助金変更（中止）届出書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定のあった、美作国観光連盟インバウンドバスツアー補助金の交付について、下記のとおり変更（中止）したいので、美作国観光連盟インバウンドバスツアー補助金交付要綱第６条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 |  　　　　 （承認 NO. ) |
| 変更（中止）の理由 |  |
| 変更の内容 |  |

様式第４号（第７条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

美作国観光連盟

会　長　谷口　圭三　様

（申請者）

所在地　〒

名 称

代表者

担当者氏名

電話番号

E-mail

美作国観光連盟インバウンドバスツアー補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定のありました、美作国観光連盟インバウンドバスツアー補助金について、次のとおり実施しましたので、美作国観光連盟インバウンドバスツアー補助金交付要綱第７条の規定により、報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 |  （承認 NO. )  |
| 出発の国又は地域 |  |
| 実施日 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 管内への宿泊日 | 令和　　年　　月　　日、令和　　年　　月　　日 |
| 参加者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　円 | （バス　　　　　　　　台×　　泊）（ジャンボタクシー　　台×　　泊） |
| 添付書類 | ①ツアー最終行程表（実施日時、観光施設等が確認できるもの）②宿泊証明書（別紙様式第５号）③アンケート　　④交付請求書（別紙様式第６号） |

様式第５号(第２条関係)

宿 泊 証 明 書

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊施設 | 所在地名　称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印受付担当者連絡先電話番号 |

宿泊施設ご担当者様へ

宿泊施設欄のご記入及びツアーに関する以下の項目について証明の上、チェックアウトまでにツアーご担当者様へお渡しください。

また、事務局からツアーの実施確認のための連絡をさせていただく場合があります。

以下のとおり宿泊があったことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 |  |
| 旅行業者名 | 会社名　　　　　　　　　　　　　　 |
| 宿泊日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 宿泊者数 | 　　　　　　　名（ツアーの参加者のみとし、添乗員等を除きます。） |
| 宿泊者の国籍 |  |
| 利用車両 | バス　　・　　ジャンボタクシー　　　台（該当する車両に〇を付けて台数を記入してください。） |

※バスとは、乗車定員が10名を超える車両。

※ジャンボタクシーとは、乗車定員が10名以内の車両。



様式第６号（第７条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

美作国観光連盟

会　長　谷口　圭三　様

（申請者）

所在地〒

名 称

代表

担当者氏名

電話番号

E-mail

美作国観光連盟インバウンドバスツアー補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定のありました、美作国観光連盟インバウンドバスツアー補助金について、次のとおり請求します。

１．請求金額　　　　金　　　　　　　　　　　円 （承認 NO. )

２．振込先の口座
＜日本**国内**の金融機関に振り込む場合＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名・支店名 | 　　　　　銀行・農協　　　　　金庫・信組 | 　　　　支店 | 金融機関コード | 店舗コード |
| 預金種別・口座番号 | □普通　□当座　　口座番号： |
| フリガナ　※必ず記入ください |  |
| 口座名義 |  |

＜日本**国外**の金融機関に振り込む場合＞　**※英語でご記入ください**

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名Account with Institution | 金融機関名：支　店　名：住 　　所：Swift Code or Sort Code： |
| 口座番号　Account Number |  |
| 受取人　Beneficiary Customer |  |
| 受取人住所Beneficiary Address | 　住所：　都市名：　省名・州名：　所在国： |

※日本国外の金融機関に補助金を振込む際の振込手数料等は、申請者負担です。

※通帳コピー、WEBサイト画面等を、金融機関名やSwift Codeなど上記記載の事項を赤枠で示した状態で添付してください。